

TAHAP PREVALEN PENGETAHUAN AMALAN DAN PRAKTIS KE ATAS TUSUKAN JARUM
SUNTIKAN DI KALANGAN PELAJAR-PELAJAR DIPLOMA FAKULTI SAINS KESIHATAN
DAN SAINS HAYAT, MANAGEMENT AND SCIENCE UNIVERSITY (MSU)

NOR HAYATI BINTI HUSSAIN

MASTER OF SCIENCE
UNIVERSITI UTARA MALAYSIA
APRIL 2014

KEBENARAN MENGGUNAKAN KERTAS PROJEK

Kertas Projek ini dikemukakan sebagai memenuhi sebahagian daripada keperluan pengurniaan Ijazah Sarjana Universiti Utara Malaysia. Saya dengan ini bersetuju membenarkan pihak perpustakaan UUM mempamerkannya sabagi bahan rujukan umum. Saya juga bersetuj bahawa sebarang bentuk salinan sama ada secara keseluruhan atau sebahagian daripada Kertas Projek ini untuk tujuan akademiik perlulah mendapat kebenaran Penyelia Kertas Projek atau Dekan Pusat Pengajian Siswazah Othman Yeop Abdullah terlebih dahulu.

Sebarang bentuk salinan dan cetakan bagi tujuan komersil adalah dilarang sama sekali tanpa kebenaran bertulis daripada pengkaji. Pernyataan rujukan kepada penulis dan Universiti Utara Malaysia perlulah dinyatakan jika rujukan keatas Kertas Projek ini dilakukan. Kebenaran untuk menyalin atau menggunakan Kertas Projek ini sama ada secara sebahagian atau sepenuhnya hendaklah dipohon melalui:

Dekan Pusat Pengajian Siswazah Otthman Yeop Abdullah
Universiti Utara Malaysia
06100, UUM Sintok
Kedah Darul Aman.

ABSTRAK

Kecederaan perkutaneus akibat tusukan jarum suntikan merupakan satu fenomena yang biasa berlaku kepada pekerja penjagaan kesihatan dan pelajar kesihatan. Ini mengakibatkan berlakunya transmisi penyakit bawaan darah patogen daripada pesakit kepada kakitangan dan pelajar kesihatan dan ianya adalah sangat merbahaya. Antara faktor-faktor yang mempengaruhi tusukan jarum termasuk semasa suntikan, pemindahan darah dari picagari ke botol spesimen, gunting, skapel, pencucian dan semasa pembuangan jarum ke dalam bekas pembuangan benda-benda tajam (*sharp bin*) (Sumathi, 2009). Berlakunya risiko transmisi jangkitan adalah bergantung kepada jumlah pesakit dan tahap kesedaran kakitangan kesihatan terhadap jangkitan akibat daripada patogen darah melalui hasilan tubuh manusia yang tercemar serta persekitaran yang tidak selamat. Kajian ini dilaksanakan bagi mengetahui tahap pengetahuan, sikap dan praktis pelajar-pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU, terutamanya pelajar-pelajar kejururawatan dan pembantu perubatan. Kajian penyelidikan yang dijalankan adalah kajian hirisan lintang dan kuantitatif untuk menilai prevalen tahap pengetahuan, sikap dan praktis terhadap risiko tusukan jarum suntikan terhadap pelajar-pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU. Didapati bahawa (14.0%) pelajar pernah mengalami kecederaan tertusuk jarum, (80.0%) mengalami kecederaan semasa di wad iaitu semasa menanggalkan penutup jarum suntikan (60.0%) dan peratusan prevalen tusukan jarum suntikan di kalangan pelajar sains kesihatan yang paling tinggi adalah semasa di semester dua pengajian (60.0%). Manakala tempat sering berlaku kecederaan tusukan jarum adalah di wad (80.0%) disebabkan sepanjang tempoh latihan di hospital, pelajar-pelajar banyak ditempatkan di wad dibandingkan dengan bilik praktikal, Unit Kecemasan dan makmal. Hanya (34.6%) sahaja pelajar memaklumkan bahawa pihak hospital/universiti menyediakan dan mengajar bagaimana untuk menulis prosedur laporan. Kesimpulannya, majoriti pelajar-pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU mempunyai pengetahuan yang tinggi terhadap penyakit patogen bawaan darah berkaitan dengan *NSIs*. Kajian ini akan dapat dijadikan panduan dalam menyediakan polisi berkaitan dengan penggunaan peralatan tajam dan suntikan di makmal klinikal yang harus dipatuhi oleh pelajar-pelajar kejururawatan dan pembantu perubatan semasa menjalankan amali di makmal.

ABSTRACT

Percutaneous injury as a result of needle pricks is a common phenomenon among health care workers and health students. This results in the transmission of diseases caused by blood-borne pathogens from patients to workers and students, which is very dangerous. Factors that contribute to needle prick include during injection, blood transfer from syringe to specimen bottle, from scissors, scalpel, during washing as well as during disposal of needles into sharp bins (Sumathi, 2009). The risk of disease transmission depends on the number of patients as well as the level of awareness of health care workers towards infection from blood-borne pathogens produced by the human body as well as unsafe environment. This study was carried out to determine the prevalence, awareness and practice of the student from the Faculty of Health and Life Science, MSU, especially the nursing and medical assistant students. The study was designed as a cross-sectional and quantitative study to evaluate the knowledge level, attitude and practice of MSU's Health and Life Sciences students. It was found that (14.0%) students have experienced needle prick injuries before, with (80.0%) of the students being injured while in the ward. Of this, (60.0%) was pricked when uncapping syringes. The area where the most injuries took place was in the ward (80.0%) due to the fact that during the period when the students were training in the hospitals, they were mostly placed in wards compared to practical rooms, emergency unit and laboratory. The majority of MSU's health sciences students are very aware about diseases caused by blood-borne pathogens related to NSIs. This study can be used as a guide for the preparation of policies regarding the use of sharp equipment and injections in clinical labs that should be adhered to by nursing and medical assistant students when they are performing their practical in the lab.

PENGHARGAAN

Bismillahirrahmanirrahim

Dengan nama ALLAH yang Maha Pemurah, dan ke atas limpahan rahmat serta nikmat yang dianugerahkan kepada saya dapat juga saya menyiapkan tugas ini dengan jayanya. Sekalung terima kasih diucapkan kepada pensyarah saya, Puan Zuraida Hassan selaku Penyelia Projek dan kerana tunjuk ajar, kesabaran serta bimbingan beliau telah membuka ruang untuk saya menyiapkan tugas ini. Saya juga ingin mengucapkan terima kasih kepada semua pensyarah-pensyarah yang telah mendidik dan memberi tunjuk ajar kepada saya sepanjang menjalani pengajian ini.

Saya juga ingin mengucapkan terima kasih yang tidak terhingga kepada suami, ibu, kakak Noor Aini, dan keluarga kerana memberi saya pemudahcara untuk menyiapkan kerja kursus ini. Mereka telah memberi saya segala kemudahan dan sokongan moral yang tidak terhingga dan berjaya menyiapkan tugas ini. Ucapan terima kasih yang tidak terhingga ini juga saya ucapkan kepada rakan-rakan sekuliah, rakan-rakan sepejabat terutamanya Ms Eva Tan kerana telah banyak membantu saya untuk menyiapkan tugas ini. Kepada pelajar-pelajar kejururawatan dan pembantu perubatan, Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU yang telah banyak menyokong saya dalam persediaan kertas kerja ini. Selain daripada itu, penghargaan juga diberikan kepada semua yang terlibat secara langsung atau tidak langsung dalam menjayakan Projek Sarjana Sains ini.

KANDUNGAN

	Halaman
PENGAKUAN	ii
KEBENARAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
PENGHARGAAN	vi
KANDUNGAN	vii
SENARAI JADUAL	xii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1	Pengenalan	1
1.2	Latar Belakang Kajian	1
1.3	Penyataan Masalah	3
1.4	Persoalan Kajian	6
1.5	Objektif Kajian	7
1.6	Kepentingan Kajian	8
1.7	Skop Penyelidikan	11
1.8	Signifikan Penyelidikan	13
1.8.1	Jabatan Pendidikan Kejururawatan dan Pembantu Perubatan	13
1.8.2	Pengurusan Kejururawatan	14
1.8.3	Praktis Kejururawatan	14
1.9	Definisi Operational	15

1.9.1	Pengetahuan <i>NSIs</i>	15
1.9.2	Sikap <i>NSIs</i>	15
1.9.3	Praktis <i>NSIs</i>	16
1.9.4	Amalan <i>NSIs</i>	16
1.9.5	Pekerja Kesihatan	16
1.9.6	Pencegahan Universal	16
1.9.7	Tertusuk Jarum Suntikan	16
1.10	Kesimpulan	17

BAB 2 ULASAN KARYA

2.0	Pengenalan	18
2.1	Prevalen <i>NSIs</i>	18
2.2	Pemboleh Ubah (Variable)	22
2.2.1	Pengetahuan Berkaitan <i>NSIs</i>	22
2.2.2	Sikap Berkaitan <i>NSIs</i>	23
2.2.3	Praktis Terhadap <i>NSIs</i>	24
2.2.4	Pengetahuan Berkaitan Dengan Pencegahan Universal	26
2.3	Rangka Kajian dan Hipotesis	27
2.3.1	Hipotesis	29
2.4	Kesimpulan	29

BAB 3 KAEDAH KAJIAN

3.0	Pengenalan	31
3.1	Reka Bentuk Kajian	31

3.2	Pensampelan	31
3.2.1	Saiz Sampelan	31
3.2.2	Reka Bentuk Sampel	33
3.2.3	Kriteria Pemilihan	33
3.2.4	Berikut adalah kriteria penolakan sampel	34
3.3	Kaedah Pengambilan Data	34
3.3.1	Carta Aliran Proses Pengumpulan Data	36
3.4	Rekabentuk Item Pengukuran	37
3.5	Kebolehpercayaan Item Pengukuran	38
3.6	Analisis Data	39
3.7	Kesimpulan	39

BAB 4 ANALISIS DATA

4.1	Pengenalan	41
4.2	Profil Responden	41
4.2.1	Maklumat Demografik Responden	42
4.2.2	Vaksinasi Hepatitis B	44
4.3	Prevalen Tusukan Jarum di Kalangan Pelajar	45
4.4	Tahap Pengetahuan Terhadap Penyakit Patogen Bawaan Darah Berkaitan <i>NSIs</i> di kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	48
4.5	Tahap Pengetahuan Berkaitan Dengan Pencegahan Universal di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	51

4.6	Sikap Terhadap Insiden Tusukan Jarum Suntikan di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	55
4.7	Tahap Praktis Terhadap Insiden Tusukan Jarum Suntikan di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	58
4.8	Tahap Pengetahuan, Sikap dan Amalan Berkaitan dengan Insiden Tercucuk Jarum di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	61
4.8.1	Tahap Pengetahuan Berkaitan dengan <i>NSIs</i> di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	61
4.8.2	Tahap Sikap Berkaitan dengan <i>NSIs</i> di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	65
4.8.3	Tahap Praktis Berkaitan dengan <i>NSIs</i> di kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	68
4.9	Hubung kait di antara Tahap Pengetahuan, Sikap dan Praktis Berkaitan <i>NSIs</i> dengan Prevalen <i>NSIs</i> di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	70
4.9.1	Hubung kait di antara Tahap Pengetahuan Berkaitan <i>NSIs</i> dengan Prevalen <i>NSIs</i> di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	70
4.9.2	Hubung kait di antara Tahap Sikap Berkaitan dengan <i>NSIs</i> dengan Prevalen <i>NSIs</i> di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	71
4.9.3	Hubung kait di antara Tahap Praktis Berkaitan <i>NSIs</i> Dengan Prevalen <i>NSIs</i> di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	71
BAB 5	PERBINCANGAN	
5.0	Pengenalan	73
5.1	Prevalen <i>NSIs</i> di Kalangan Pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	73

5.2	Tahap Pengetahuan, Sikap dan Praktis Berkaitan <i>NSIs</i>	77
5.2.1	Tahap Pengetahuan Berkaitan <i>NSIs</i>	77
5.2.2	Tahap Sikap Berkaitan Dengan <i>NSIs</i>	80
5.2.3	Tahap Praktis Berkaitan Dengan <i>NSIs</i>	81
5.3	Hubungkait di Antara Tahap Pengetahuan, Sikap dan Praktis Berkaitan dengan <i>NSIs</i> dengan Prevalen <i>NSIs</i> di kalangan Pelajar Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	81
5.4	Kesimpulan dan Cadangan	84
5.4.1	Ringkasan Kaji Selidik	85
5.4.2	Kekuatan dan Limitasi Kajian	87
5.4.2.1	Kekuatan kaji selidik	87
5.4.2.2	Limitasi	88
5.5	Implikasi dan Cadangan	88
5.5.1	Jabatan Pendidikan Kejururawatan	88
5.5.2	Penyelidikan Kejururawatan	89
5.5.3	Latihan Klinikal	89
RUJUKAN		91
 LAMPIRAN		
A	Borang maklumat dan keizinan	96
B	Soalan Kaji Selidik	101
C	Kebenaran Etika	111

SENARAI JADUAL

		Halaman
Jadual 1.1	Bilangan kecederaan tertusuk jarum suntikan dalam kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, Management and Science University (MSU) di Hospital Tengku Ampuan Rahimah (HTAR) Tahun 2008 sehingga 2012(n=2).	5
Rajah 2.1	Rangkakerja Penyelidikan	28
Jadual 3.1	Saiz Sampel disahkan oleh Cohen et al (2001)	32
Rajah 3.1	Carta Aliran	35
Jadual 4.1	Maklumat Pelajar Fakulti Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	41
Jadual 4.2	Frekuensi dan Peratusan Demografik pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	42
Jadual 4.3	Frekuensi dan Peratusan Status Vaksinasi di kalangan pelajar Fakulti Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	43
Jadual 4.4	Frekuensi dan Peratusan Prevalen di kalangan pelajar Fakulti Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	44
Jadual 4.5	Frekuensi dan Peratusan Pengetahuan Berkaitan Penyakit Bawaan Darah Patogen di kalangan pelajar Fakulti Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	46
Jadual 4.6	Frekuensi dan Peratusan Pengetahuan Berkaitan dengan Pencegahan Universal di kalangan pelajar Fakulti Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	49
Jadual 4.7	Frekuensi dan Peratusan Sikap Berkaitan dengan Insiden Tusukan Jarum Suntikan di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	53
Jadual 4.8	Frekuensi dan Peratusan Praktis Berkaitan dengan Insiden Tusukan Jarum Suntikan di kalangan pelajar Fakulti Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU	56

(n=107)

Jadual 4.9	Kekerapan, Peratusan, Minn Skor dan Standard Deviation (SD) untuk Tahap Pengetahuan, Sikap dan Amalan berkaitan <i>NSIs</i> di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	60
Jadual 4.10	Kekerapan dan Peratusan Skor Tertinggi untuk Tahap Pengetahuan berkaitan dengan <i>NSIs</i> di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sanis Hayat, MSU (n=107)	61
Jadual 4.11	Kekerapan dan peratusan skor terendah untuk tahap pengetahuan berkaitan dengan <i>NSIs</i> di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	62
Jadual 4.12	Minn, SD, Kekerapan dan Peratusan Skor Tertinggi bagi Tahap Sikap di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	63
Jadual 4.13	Min, SD, Kekerapan dan Peratusan Skor Terendah bagi Sikap di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	64
Jadual 4.14	Min, SD, Kekerapan dan Peratusan Skor Tertinggi bagi Tahap Praktis di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	65
Jadual 4.15	Min, SD, Kekerapan dan Peratusan Skor Terendah bagi Tahap Praktis di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	66
Jadual 4.16	Kekerapan , Peratusan, Nilai Chi-square,df dan nilai-p untuk Perhubungan di antara Tahap Pengetahuan berkaitan <i>NSIs</i> dengan prevalen <i>NSIs</i> di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	67
Jadal 4.17	Kekerapan, Peratusan, Nilai Chi-square, df dan nilai-p untuk Perhubungan di antara Tahap Sikap berkaitan <i>NSIs</i> dengan Prevalen <i>NSIs</i> di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	68
Jadual 4.18	Kekerapan, Peratusan, Nilai Chi-square, df dan nilai-p untuk Perhubungan di antara Tahap Praktis berkaitan <i>NSIs</i> dengan Prevalen <i>NSIs</i> di kalangan pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU (n=107)	69

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Pengenalan

Bab ini menghuraikan latar belakang kajian, pernyataan masalah, objektif kajian, persoalan kajian, dan definisi terma yang digunakan dalam kajian ini serta orientasi penulisan kajian.

1.2 Latar belakang Kajian

Kecederaan tersusuk jarum suntikan atau *needle stick injury (NSIs)* telah didefinisikan oleh National Institute of Occupational and Health, United States sebagai kecederaan yang disebabkan oleh jarum-jarum seperti jarum hipodermik, jarum pengumpulan darah, *stylet* intravena dan jarum-jarum yang digunakan untuk menyambungkan sistem penyampaian intravena (Ng dan Noor Hassim, 2007). Kementerian Kesihatan Malaysia telah mendefinisikan kecederaan tertusuk jarum sebagai kecederaan yang disebabkan oleh jarum jahitan ataupun jarum *hollow bore* (1998).

Kecederaan tertusuk jarum suntikan (*NSIs*) merupakan penyumbang utama kepada jangkitan bawaan darah yang sering dialami oleh pekerja penjagaan kesihatan. Selain kecederaan tertusuk jarum suntikan, kakitangan dan pelajar sains kesihatan juga terdedah kepada berbagai jenis risiko seperti keganasan, tekanan dan kecederaan belakang (CellTrak, 2012). Kecederaan tertusuk jarum

The contents of
the thesis is for
internal user
only

RUJUKAN

- Alam, M. (2002). Knowledge, attitude and practices among health care workers on needle-stick injuries. *Annals of Saudi Medicine*, 22 (5-6): 396-399.
- Afaghi, A. and Barikani, A. (2012). Knowledge, Attitude and Practice towards Standard Isolation Precautions Among Irani Medical Students. *Global journal of Health Science*, 4(2): 142-146
- Anjum, Q., Siddiqui, H., Ahmed, Y. and Usman, Y. (2005). Knowledge of students regarding Hepatitis and HIV/AIDS of a Private Medical University in Karach *J Pak Med Assoc*, 55: 285-8.
- Canadian Center for Occupational Health and Safety. (2005). Needlestick Injuries.(online)http://www.ccohs.ca/oshanswers/disease/needlestick_injuries.html.
- CellTrak 2012. Workplace safety and Risk Management for Home Healthcare, Worker.
- Center for Disease Control (CDC). 2007. Nursing student's Experiences with Needle stick Injuries. (online) [http:// www. juns. nursing. arizona. Edu /articles /Fall2007/ Nursing Student's Experiences with needlestick Injuries.html](http://www.juns.nursing.arizona.edu/articles/Fall2007/NursingStudent'sExperienceswithneedlestickInjuries.html).
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2004. Workbook for designing, implementing and evaluating a sharps injury prevention program. (online) <http://www.cdc.gov/sharpsafety/index.html> (31 March 2006).
- Center for Disease Control (CDC). 2001. Universal Precautions for prevention of transmission of HIV and other blood borne infections. (online) <http://www.cdc.gov/ncidod/HIP/blood/universa.html>. (20 November 2001).
- Cohen, L., manion, L. and Morrison, K. (2001). *Research Methods in Education*. (5th ed). London: Routledge Falmer.
- Chua, Y. P. (2006). *Kaedah Penyelidikan*. Malaysia: McGraw- hill.
- Drexler, H., Schmid, K. and Schwaher, C. (2007). Needlestick and other occupations exposures to body fluids amongst employees and medical students of a German university: Incidence and follow-up. *Journal of Hospital Infection*, 67: 124-130.
- Elucir Gir, R.K.R. and Canini, S.R.M.S. (2004). Accidents with biological material among undergraduate nursing students in public Brazilian university. *The Brazilian Journal of Infectious Diseases*, 8(1): 18-24.
- Elimiyeh, B., Whitaker, S., James, M. J., Chahal, C.A.A., Galena, A. and Alshafi, K. (2004). Needle stick injuries in the National Health service: A culture of silence. *Journal of the Royal society of Medicine*, 97: 326- 327.

- Ferguson, T. J. (1992). Needle Stick Injuries Among Health Care Professionals. *West J. Med* 156 (4): 409.
- Gershon, M.R. and Flanagan, A.P. (2000). Health care workers's experience with post exposure management of blood borne pathogen exposures: A pilot study. *The Department of Environmental Health Sciences*, 421- 428.
- Garner, J.S. (1996). Guideline for isolation precaution in hospitals. *Infection control and Hospital Epidemiology*, **17**: 53-80.
- Hospital Universiti Sains Malaysia (HUSM). (2008). Bilangan dan Jumlah Insiden NSIs di kalangan pelajar Kejururawatan, Jururawat dan Doktor di HUSM dari Tahun 2000 - 2007. *Infection Control and Epidemiology*.
- InviroMedical.com. (2009). Needlestick can lead to serious infections. (online)<http://www.inviromedical.com/SAFETYRESOURCES/RiskofBloodborneInfections/tabid/229/Default.aspx> (3 February 2009).
- McCarthy, G. M. and Britton, J.E. (2000). A survey of final year dental, medical and nursing students: Occupational injuries and infection control. *Journal of Canadian Dental Association*, **66**(10): 561.
- Ministry of Health Malaysia.(1998). Incidence Rate of Needlestick Injuries Among Health Care Workers within the Ministry of Health: Quality Assurance Indicator.
- Min Swe, K.M., Zin, T., Bhardwaj,A., Lutfi Abas,A., and Barua, A. (2012). The prevalence og Needle Sticks Injury among Medical Students in Melaka, Malaysia. A Cross Sectional Study. Vo. 71 No.2, pp. 214-220.
- M.Y, Norsayani and I, Noor Hassim. (2003). Study on incidence of needle stick injury and factors associated with this problem among medical students. *Journal of Occupational Health*, **45**: 172-178.
- Muralidhar, S., Kumar Singh, P., Jain, R., Malhotra, M., and Bala, M. (2010). Needlestick Injuries among health care workers in a tertiary care hospital of India. *Indian J Med Res*, **131**: 405-410.
- Ng, Y.W., dan Noor Hassim I. (2007). Needlestick Injury Among Medical Personnel in Accident and Emergency Department of Two Teaching Hospital. *Medical Journal of Malaysia*, 62 (1). Pp,9-12.
- Naing, L., Nordin, R. and Musa, R. (2001). The prevalence of and factors related to compliance with glove utilization among nurses in Hospital Universiti Sains Malaysia. *Southeast Asian Journal Trop Med. Public Health*, **32**(3): 636-642.

- Noorsayani, M. Y. & Noor Hassim, I. (2003). Study on incidence of needle stick injury and factors associated with this problem among medical students. *Journal of Occupational Health*, 45: 172-178.
- Occupational Safety and Health Administration (OSHA). (2008). Healthcare Wide Hazards:Needlestick/sharpInjuries. (online) [http:// www. osha. gov/ SLT/ etools/ hospital/ hazards/ sharps/sharps.html](http://www.osha.gov/SLT/etools/hospital/hazards/sharps/sharps.html) (3 August 2008).
- Perry, J., Robinson, E.S. & Jagger, J. (2004). Needle-stick and sharp safety survey: Getting to the point about preventable injuries. *Nursing* 2004, **34**(4): 43-47.
- Rampal, L., Zakaria, R., Whye Sook, L., and Md.Zain, A. (2010). Needle Stick and Sharp Injuries and Factors associated Among health Care Workers in a Malaysian Hospital. *European Journal of Social Sciences*, **13**(3): 354 - 362.
- Roger, B. and Goodno, L. (2000). Evaluation of interventions to prevent needlesticks injuries in health care occupations. *Am J Prev Med*, **18**(4): 90-98.
- Sagoe-Moses C., Pearson, R.D., Perry, J., and Jager, J. (2001). Risks to health care workers in developing countries. *New England Journal of Medicine*, **345**: 538-541.
- Saleem, T., Khalid, U., Ishaque, S., and Zafar, A. (2010). Knowledge, attitudes and practices of medical students regarding needle stick injuries. *Journal of Pakistan Medical Association*. (online) [http:// www .jpma. org. pk/ full _article _text. php?article_id=1935](http://www.jpma.org.pk/full_article_text.php?article_id=1935)
- Shelton, P. and Rosenthal, K. (2004). Sharps injury prevention: A safer needle. *Nursing Management*, **35**(6): 25-32.
- Shah, S.M., Bonauto, D., Silverstein, B. and Foley, M. (2005). Workers compensation claims for needlestick injuries among health care workers in Washington State, 1999-2000. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, **26**: 775-781.
- Siddique, K., Mirza, S., Tauqir, S.F., Anwar, I., Malik, A.Z. (2008). Knowledge Attitude and Practices Regarding Needle Stick Injuries Amongst Health Care Providers. *Pakistan Journal of Surgery*. Vol. 24, Issues 4, pp.243-248.
- Stone, P.W., Clarke, S. P., Cimiotti, J. and Correa-de-Araujo, R. (2004). Nurses' working conditions: Implications for infectious disease. *Emerging Infectious Disease*, **10** (11): 1984-1988.
- Smith, D.R., Choe, M.A., Jeong, J.S., Jeon, M.Y., Chae, Y.R. and An, G.J. (2006). Epidemiology of needlestick and sharp injuries among professional Korean nurses. *Journal of Professional Nursing*, **22**(6): 359-366.

- Tabak, N., Shiaabana, A.M. and Shasha, S. (2006). The health beliefs of hospital staff and reporting of needle stick injury. *Issues in Clinical Nursing*. (online) <http://www.sciencedirect.com> (1 September 2008).
- Talaat, M., Kandeel, A., El - Shoubary, W., Bondenschatz, C., Khairy, I., Oun, S., and Mahoney, F.J. (2003). Occupational exposure to needlestick injuries and hepatitis B vaccination coverage among health care workers in Egypt. *American Journal of Infection Control*, **31**(8): 469 - 474.
- Talas, M.S. (2009). Occupational exposure to blood and body fluid among Turkish nursing students during clinical practice training: frequency of needle stick / sharp injuries and hepatitis B immunization. *Journal of Clinical Nursing*. Vol. 18, issues 10. Pp. 13994-1403.
- The American Nurses association (ANA) (2007). Nursing Student's Experiences with Needlestick Injuries. (online) [http://www.Juns. Nursing. Arizona. Edu/articles/ Fall 2007/ Nursing student's Experiences with needlestick Injuries html](http://www.Juns.Nursing.Arizona.Edu/articles/Fall%2007/Nursing%20student's%20Experiences%20with%20needlestick%20Injuries.html).
- University of Namibia. (2007). HIV and AIDS resource guide, *Faculty of Medical and Health University of Namibia*, Windhoek.
- University of Minnesota. (2009). Needlestick injuries among health care workers. Retrieved from: [http://enhs .umn. edu / current/ 6120 / needle / prevention/ html](http://enhs.umn.edu/current/6120/needle/prevention/html).
- Ury, L.R. and Gwele, S. (2005). *Curriculum development in nursing: Process and innovation*. Routledge, New York.
- Wang, H., Fennie, K., He, G., Burgess, J., and William, A.B. (2002). A training programme for prevention of occupational exposure to bloodborne pathogens: impact on knowledge, behavior and incidences of needle stick injuries among students nurses in Changsa, People's Republic of China. *Journal of Advanced Nursing*, **41**(2): 187-194.
- Wilburn, S.Q. (2004). Needlestick and sharps injury prevention. *Online Journal or issues in nursing*, **9**(3): 1-13.
- World Health Organization. HIV/AIDS in workplace. Available at http://www.who.int/occupational_health/topic/hivaids/en/; 10.4.2011.
- Yang, Y.H., Liou, S.H, Chen, C.J., Yang, C.Y., Wang, C.L., Chen, C.Y., and Wu, T.N. (2007). The effectiveness of a training program on reducing needlestick injuries/sharp object injuries among Soon Graduate Vocational Nursing School Students in southern Taiwan. *Journal Occupational of Health*, **49**: 424 - 429.

Zafar, A., Aslam, N., Nasir, N., Meraj, R., and Mehraj, V. (2008). Knowledge, attitudes and practices of health care workers regarding needle stick injuries at a tertiary care hospital in Pakistan. *Journal of Pakistan Medical Association*, **58**(2): 57-60.

LAMPIRAN A

BORANG MAKLUMAT DAN KEIZINAN

**Tajuk Kajian Prevalen tahap tusukan jarum suntikan di kalangan pelajar
pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, *Management & Science University*
(MSU).**

Nama Pengkaji: Nor Hayati Bt. Hussain

Pengenalan:

Anda dipelawa untuk menyertai satu kajian penyelidikan bertajuk Pengetahuan, Sikap dan Praktis Terhadap Risiko Cucukan Jarum Suntikan Di kalangan pelajar-pelajar Sains Kesihatan dan Sains Hayat, Management and Science University.

Sebelum anda bersetuju untuk menyertai kajian penyelidikan ini, adalah amat penting untuk anda membaca dan memahami borang maklumat dan keizinan ini. Borang maklumat ini menerangkan secara terperinci tentang objektif kajian, kelayakan penyertaan, prosedur kajian, risiko, manfaat dan aspek kerahsiaan dalam kajian ini. Sekiranya anda bersetuju untuk menyertai kajian penyelidikan ini, anda akan diberikan boring keizinan untuk ditandatangani dan borang soal selidik untuk dijawab. Soal selidik bagi kajian penyelidikan ini mengambil masa lebih kurang 30 minit untuk dijawab.

Objektif kajian:

Objektif kajian penyelidikan ini adalah untuk mengenalpasti tahap pengetahuan, sikap dan praktis terhadap risiko cucukan jarum suntikan di kalangan pelajar-pelajar Sains kesihatan dan Sains Hayat, Management & Science University

Kelayakan Penyertaan:

Pengkaji akan berbincang dengan anda berkenaan kelayakan penyertaan bagi kajian penyelidikan ini. Adalah penting bagi anda bersikap jujur sepanjang perbincangan dijalankan. Anda layak untuk menyertai kajian penyelidikan ini sekiranya anda merupakan pelajar tahun 3 diploma kejururawatan dan diploma pembantu perubatan serta masih menuntut secara aktif di Management and Science University (MSU).

Prosedur Kajian:

Sekiranya anda bersetuju untuk menyertai kajian penyelidikan ini dan telah melengkapkan borang keizinan yang diberikan, anda akan diberi borang soal selidik yang terdiri daripada 2 bahagian iaitu:

- a) Bahagian A mengandungi 9 soalan berkenaan data demografi seperti jantina, umur, bangsa, tahap pendidikan dan sejarah vaksinasi hepatitis B.
- b) Bahagian B mengandungi 45 soalan berkenaan kajian prevalen tahap pengetahuan, sikap dan praktis risiko tercacuk jarum suntikan.

Penyertaan Dalam Kajian:

Penyertaan anda adalah secara sukarela

Manfaat kajian:

Keputusan kajian penyelidikan ini akan menyediakan maklumat berkenaan tahap pengetahuan, sikap dan praktis terhadap risiko tercacuk jarum suntikan di kalangan pelajar-pelajar sains kesihatan, Fakulti Sains Kesihatan dan Sains Hayat, MSU. Dengan ini intervensi awal dapat diambil sekiranya keputusan kajian penyelidikan menunjukkan tahap pengetahuan, sikap dan praktis di kalangan pelajar masih lagi rendah.

Bayaran Penyertaan:

Tiada sebarang pembayaran terlibat.

Persoalan:

Sekiranya anda ingin mengemukakan sebarang soalan berkenaan kajian penyelidikan ini ataupun berkenaan hak-hak anda, sila hubungi:

1.Pengkaji

Nor Hayati Bt. Hussain
Pelajar Sarjana Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan
Universiti utara Malaysia
No. Telefon: 019-9870240

2.Penyelia

Puan Zuraida Hassan
Pensyarah Keselamatan dan Kesihatan pekerjaan
Universiti Utara Malaysia
No. Telefon: 019 -1234567

Kerahsiaan:

Semua maklumat yang dikumpulkan dalam kajian penyelidikan ini akan dikekalkan kerahsiaan dan tidak akan didedahkan secara umum melainkan dikehendaki oleh undang-undang. Semua maklumat hanya dikenalpasti melalui nombor kod dan tidak akan ada nama anda dalaam sebarang laaporan yang dibuat. Maklumat yang telah dikumpul dan keputusan daripada kajian penyelidikan ini adalah untuk kegunaan akademik sahaja.

Dengan menandatangani borang keizinan ini, anda membenarkan penggunaan dan penyimpanan maklumat yang diberi.

Tandatangan:

Untuk menyertai kajian penyelidikan ini, anda dikehendaki menandatangani serta menyatakan nama, nombor pengenalan anda dan tarikh dalam borang keizinan (Halaman Tandatangan) yang berikut.

Borang Keizinan (Halaman Tandatangan)

Tajuk Kajian: Tahap Prevalen Pengetahuan, Amalan dan Praktis Keatas Tusukan Jarum Suntikan Di kalangan Pelajar-Pelajar Diploma Fakulti Sains Kesihatan dan Sains Hayat, Management and Science University (MSU)

Nama Pengkaji : Nor Hayati Bt. Hussain

Untuk menyertai kajian penyelidikan ini, anda perlu menandatangani halaman ini terlebih dahulu.

Dengan menandatangani halaman ini, saya mengesahkan yang berikut:

- Saya telah membaca semua maklumat dalam Borang Maklumat dan Keizinan ini. Saya diberi peluang untuk bertanyakan soalan berkenaan kajian penyelidikan ini.
- Semua soalan yang saya ajukan telah dijawab dengan memuaskan
- Saya dengan sukarelanya, bersetuju untuk menyertai kajian penyelidikan ini
- Saya faham bahawa setelah memberikan persetujuan ini, saya akan terlibat secara langsung untuk menjawab semua soalan dalam soal selidik dan memberi sebarang maklumat yang diminta oleh pengkaji.
- Saya telah menerima salinan borang maklumat dan keizinan ini untuk simpanan peribadi saya.

Nama Pelajar: _____

No.Kad Pengenalan: _____

Tandatangan Pelajar _____

Tarikh _____

Nama dan Tandatangan Individu yang _____

Mengendalikan Perbincangan ini

Nama Saksi dan Tandatangan _____ Tarikh

APENDIK B

SOALAN KAJISELIDIK:

Tajuk Kajian: Tahap Prevalen Pengetahuan, Amalan dan Praktis Keatas Tusukan Jarum Suntikan Di Kalangan Pelajar-Pelajar Diploma, Fakulti Sains Kesihatan dan Sains Hayat, Management and Science (MSU)

Arahan: Borang kajsolidik ini mengandungi 2 bahagian iaitu Bahagian A dan Bahagian B. Bahagian A adalah berkaitan dengan demografi. Bahagian B berkaitan kajian Prevalen Tahap Pengetahuan, Amalan dan Praktis terhadap insiden kecederaan tusukan jarum suntikan.

Bahagian A: Data Demografi.

Sila tandakan (/) pada jawapan anda dan tuliskan pada ruang kosong jika perlu.

- | | | | |
|----|---------|-------|-----------|
| 1. | Jantina | () | Lelaki |
| | | () | Perempuan |

- | | | | |
|----|--------|-------|-----------------------------|
| 2. | Bangsa | () | Melayu |
| | | () | Cina |
| | | () | India |
| | | () | Lain - lain, nyatakan _____ |

- | | | | |
|----|------|-------|--------------------------|
| 3. | Umur | () | 18 - 22 Tahun |
| | | () | 23 - 27 Tahun |
| | | () | 28 - 32 Tahun |
| | | () | Lain-lain, nyatakan_____ |

- | | | | |
|----|------------------|-------|----------------------------|
| 4. | Bidang Pengajian | () | Diploma Kejururawatan |
| | | () | Diploma Pembantu Perubatan |

5. Tahap pendidikan lepas ☐ Matrikulasi
 ☐ STPM
 ☐ SPM
 ☐ Lain-lain, nyatakan-
-

6. Pernah-kah anda menerima suntikan Vaksin Hepatitis B sebelum posting ke hospital?

☐ Ya
☐ Tidak

(Jika jawapan anda **Ya**, Sila terus ke soalan 8 dan 9. Sekiranya **Tidak**, sila terus ke soalan 10)

7. Adakah anda menerima suntikan Vaksin Hepatitis B sebanyak 3 kali?

☐ Ya
☐ Tidak

8. Di manakah anda menerima suntika Vaksin Hepatiti B?

☐ Hospital / Klinik Kerajaan
☐ Hospital / Klinik Swasta

9. Apakah yang menyebabkan anda tidak pernah menerima suntikan Vaksin Hepatitis B?

☐ Takut untuk menerima suntikan
☐ Tidak mampu membayar kos suntikan vaksin
☐ Tiada penerangan tentang kepentingan suntikan vaksin Hepatitis B
☐ Tiada masa untuk mengambil suntikan vaksin

BAHAGIAN B: Kajian Prevalen

Sila jawab soalan 1 sehingga 9 dan tandakan (/) pada jawapan anda dan tuliskan pada ruang kosong jika perlu.

(sekiranya **Ya**, jawab soalan seterusnya dan sekiranya **TIDAK** terus ke soalan 10.

1. Pernah-kah anda mengalami kecederaan tercucuk jarum suntikan semasa praktikal/bertugas di hospital?
☐ Ya
☐ Tidak
2. Di manakah kejadian tersebut berlaku? Anda boleh menandakan lebih daripada satu jawapan.
☐ Bilik praktikal
☐ Wad
☐ Dewan Bedah
☐ Unit Kecemasan
☐ Makmal
☐ Unit Farmasi
3. Di semester manakah anda ketika insiden tersebut berlaku?
☐ Semester 2
☐ Semester 3
☐ Semester 4
☐ Semester 5
☐ Semester 6
4. Semasa insiden tersebut, prosedur apakah yang sedang anda lakukan?
☐ Semasa memberi suntikan kepada pesakit
☐ Semasa hendak menanggalkan penutup jarum / "Cap"
☐ Semasa menyedut ubat dari vial atau ampul
☐ Semasa membuang jarum ke dalam "Sharp Bin"
☐ Semasa melakukan prosedur menggunakan lancet atau jarum untuk mengukur tahap glukosa dalam darah.
☐ Lain-lain prosedur, nyatakan _____

5. Adakah laporan insiden tersebut di lakukan?
☐ Ya
☐ Tidak
6. Adakah pihak hospital/ universiti menyediakan prosedur laporan untuk tercucuk jarum?
☐ Ya
☐ Tidak
☐ Tidak tahu
7. Sekiranya Ya untuk soalan 6, adakah anda di ajar bagaimana untuk membuat laporan?
☐ Ya
☐ Tidak
8. Siapakah orang yang pertama akan anda hubungi sekiranya tercucuk jarum?
☐ Klinikal *Instructor*
☐ Pensyarah
☐ Ketua Jururawat/ Jururawat
☐ *Infection Control Nurse*
☐ Tidak memaklumkan kepada sesiapa
9. Sekiranya anda pernah tercucuk jarum dan tidak melaporkannya, sila nyatakan kenapa.
☐ Tiada masa untuk membuat laporan
☐ Tidak tahu prosedur untuk membuat laporan
☐ Tiada kepentingan sekiranya membuat laporan
☐ Tidak bahaya kerana jarum yang digunakan adalah bersih
☐ Takut akan dipersalahkan oleh superior

**SOALAN BERKAITAN DENGAN PENGETAHUAN DAN KEFAHAMAN
TERHADAP PENYAKIT *BLOOD BORNE PATOGEN***

Arahan: Bagi soalan10 sehingga 17, sila bulatkan pada ruangan yang disediakan mengikut tahap persetujuan anda terhadap kenyataan yang diberikan.Sekiranya tidak pernah mendapat rawatan, teruskan ke soalan 35.

Petunjuk:

1 = Sangat Tidak Setuju

2 = Tidak setuju

3 = Neutral

4 = Setuju

5 = Sangat Setuju

Perkara	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	neutral	Setuju	Sangat Setuju
10. Anda pernah menerima Pendidikan formal mengenai penyakit bawaan darah/ <i>blood borne patogen</i>	1	2	3	4	5
11. Penyakit Hepatitis B, Aids/HIV berisiko untuk dijangkiti jika anda terkena darah yang tercemar oleh penyakit tersebut.	1	2	3	4	5
12. hepatitis boleh berjangkit melalui	1	2	3	4	5
13. Penyakit Aids/HIV boleh berjangkit melalui transfusi darah tercemar.	1	2	3	4	5
14. Penyakit AIDS/HIV boleh berjangkit melalui bersalaman dengan pesakit tersebut.	1	2	3	4	5

15. Penyakit bawaan darah/ <i>blood borne pathogen</i> boleh dicegah dengan menggunakan sarung tangan ketika merawat atau menyentuh pesakit yang dijangkiti penyakit tersebut.					
16. Pengambilan suntikan Vaksinasi penting setelah seseorang itu mendapat jangkitan penyakit di atas (rujuk soalan no.13).					

SOALAN 18 SEHINGGA 45 BERKAITAN PENGETAHUAN DAN KEFAHAMAN *UNIVERSAL PRECAUTION*.

Arahan: Bagi soalan 17 sehingga 44, sila bulatkan pada ruangan yang disediakan mengikut tahap persetujuan anda terhadap kenyataan yang diberikan. Sekiranya tidak pernah mendapat rawatan, teruskan ke soalan 35.

Petunjuk:

- 1 = Sangat Tidak Setuju
- 2 = Tidak setuju
- 3 = Neutral
- 4 = Setuju
- 5 = Sangat Setuju

Perkara	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	neutral	Setuju	Sangat Setuju
17. Anda pernah mendengar mengenai <i>Universal Precaution</i> .	1	2	3	4	5
18. Anda pernah mendapat Pendidikan formal mengenai <i>Universal Precaution</i> .	1	2	3	4	5
19. Saya mempunyai kefahaman yang baik dan sentiasa mengamalkan <i>Universal Precaution</i> dalam pekerjaan.	1	2	3	4	5
20. <i>Universal Precaution</i> adalah Satu amalan untuk melindungi doktor, jururawat dan HCWs yang lain daripada jangkitan <i>blood borne patogen</i> .	1	2	3	4	5
21. Adalah tidak praktikal untuk merawat semua pesakit sebagai satu penyakit berjangkit.	1	2	3	4	5
22. Mask perlu dipakai bagi semua prosedur yang melibatkan darah dan cecair badan untuk mengelakkan terpercik/ <i>splash</i> .	1	2	3	4	5
23. Sarung tangan getah/ <i>glove</i> perlu dipakai semasa melakukan prosedur yang melibatkan darah dan cecair badan.	1	2	3	4	5
24. Perlindungan mata/ <i>goggle</i> perlu dipakai semasa melakukan prosedur yang melibatkan darah dan cecair badan.	1	2	3	4	5

25. Tangan perlu sentiasa dicuci Selepas menanggalkan sarung tangan/ glove.	1	2	3	4	5
26. Tangan perlu sentiasa dibasuh setiap kali selepas prosedur yang melibatkan pesakit.	1	2	3	4	5
27. Insiden tertusuk jarum suntikan boleh dielak dengan mengamalkan <i>recapping</i> /menyarungsemula penutup jarum suntikan.	1	2	3	4	5
28. Insiden tertusuk jarum suntikan perlu dilaporkan selepas 48 jam insiden tersebut berlaku.	1	2	3	4	5

No	Perkara	1	2	3	4	5
29.	Pada pendapat anda, apakah faktor yang Menyebabkanpelajar FHLS terkena cucukan jarum suntikan ketika melakukan sesuatu prosedur					
	a) Kurang pengetahuan terhadap prosedur tersebut	1	2	3	4	5
	b) Kurang pengetahuan pencegahan <i>Universal</i> .	1	2	3	4	5
	c) Kurang kemahiran tentang prosedur yang dijalankan	1	2	3	4	5
	d) Keletihan	1	2	3	4	5
	f) Tidak sengaja	1	2	3	4	5

30.	Saya memakai sarung tangan/glove apabila melakukan prosedur intravena (IV) dan semasa pengambilan darah	1	2	3	4	5
31.	Saya membuang jarum suntikan selepas guna kedalam <i>sharp bin container</i> yang disediakan	1	2	3	4	5
32.	Saya memakai sarung tangan/glove semasa member suntikan kepada pesakit	1	2	3	4	5
33.	Peralatan perlindungan/ <i>protective equipment</i> yang saya gunakan bergantung kepada prosedur dan pemerhatian saya terhadap pesakit	1	2	3	4	5
34.	Menutup kembali jarum suntikan (<i>recapping</i>) selepas melakukan prosedur ke atas pesakit	1	2	3	4	5
35.	Bebanan tugas kerja semasa latihan Praktikal menjejaskan kebolehan dan kesempatan untuk mengamalkan pencegahan <i>universal</i> semasa melakukan prosedur.	1	2	3	4	5
36.	Saya diajar dan penekanan diberi akan Kepentingan keselamatan semasa penggunaan jarum suntikan di lab klinikal dan di hospital.	1	2	3	4	5
37.	Saya kerap memberi teguran kepada rakan-rakan yang tidak mengamalkan penggunaan <i>personal protective equipment</i> di lab klinikal dan di hospital sebagai langkah pencegahan.	1	2	3	4	5
38.	Saya kerap memberi teguran kepada jururawat yang tidak mengamalkan penggunaan Personal Protective Equipment di hospital sebagai langkah pencegahan	1	2	3	4	5

39.	Saya kerap memberi teguran kepada pengajar dan klinikal <i>instructor</i> yang tidak mengamalkan penggunaan Protective Equipment di lab klinikal dan di hospital.	1	2	3	4	5
40.	Saya dimaklumkan akan polisi keselamatan semasa menggunakan jarum suntikan di lab klinikal.	1	2	3	4	5
41.	Bekas pembuangan jarum/ <i>Sharp Bin</i> dan peralatan tajam disediakan di setiap lab klinikal.	1	2	3	4	5
42.	Membengkok dan mematahkan jarum suntikan sebelum membuangnya ke dalam <i>Sharp Bin</i> .	1	2	3	4	5
43.	Mengasingkan jarum daripada picagari Dengan menggunakan jari sebelum membuangnya ke dalam <i>Sharp Bin</i> .	1	2	3	4	5
44.	Peralatan suntikan yang disediakan mempunyai ciri-ciri keselamatan.	1	2	3	4	5

SOALAN TAMAT

Kebenaran Etika